



Oddział w

Wniosek o wydanie karty płatniczej dla Klientów Instytucjonalnych

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

Visa Business Debetowa

CZEŚĆ A

WYPEŁNIA KLIENT

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pełna nazwa Posiadacza rachunku (Firma)

Adres Posiadacza rachunku (Firmy):

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

		-			
--	--	---	--	--	--

kod pocztowy

miejsowość

Adres korespondencyjny (jeśli inny):

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

		-			
--	--	---	--	--	--

kod pocztowy

miejsowość

Nr REGON / NIP

TELEFON

Pełnomocnictwo

Niniejszym udzielamy pełnomocnictwa osobie/om* wymienionej/ym* w załączonych wnioskach o wydanie karty płatniczej dla Klientów Instytucjonalnych do dokonywania transakcji przy użyciu ww. kart płatniczych, do wysokości przyznanych limitów indywidualnych, na zasadach określonych w „Regulamin otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”.

Jednocześnie upoważniamy Spółdzielczy Bank Rozwoju do obciążania naszego rachunku bankowego nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

prowadzonego przez Spółdzielczy Banku Rozwoju kwotami transakcji dokonanych przy użyciu tych kart oraz kwotami opłat i prowizji wynikających z transakcji, a także innych opłat pobieranych przez Spółdzielczy Bank Rozwoju, związanych z wydaniem i użytkowaniem kart płatniczych dla Klientów Instytucjonalnych. Akceptujemy postanowienia zawarte w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych” oraz zobowiązujemy się do ich przestrzegania, a także do niezwłocznego informowania Banku o wszelkich zmianach danych zamieszczonych we wniosku o wydanie karty.

Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Posiadacza rachunku

Liczba podpisów oraz ich wzór powinny być zgodne z kartą wzorów podpisów.

*niepotrzebne skreślić

pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych



CZĘŚĆ B

DANE UŻYTKOWNIKA KARTY:

Numer ewidencyjny PESEL:

Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Obywatelstwo:

Nazwisko:

Imię / Imiona:

Nazwisko panieńskie matki:

Data urodzenia:
dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia:

Nazwisko i imię Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (max 26 znaków razem ze spacjami):

Nazwa Firmy (Posiadacza rachunku) do umieszczenia na karcie (max 26 znaków razem ze spacjami):

UWAGA!!!

Na karcie może być umieszczonych 26 znaków licząc z odstępami pomiędzy nazwą firmy, imieniem i nazwiskiem użytkownika. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty:

-
kod pocztowy

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania
 miejscowość poczta

Kraj (podać, jeśli jest inny, niż Polska):

Adres do korespondencji (podać, jeśli jest inny, niż adres w miejscu zamieszkania):

-
kod pocztowy

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania
 miejscowość poczta

Kraj (podać, jeśli jest inny, niż Polska):

Telefon komórkowy (dot. 3D Secure)

E-mail

Telefon stacjonarny / 2 telefon komórkowy

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych w PLN, w tym: Dzienny limit transakcji internetowych w PLN

Dzienny limit transakcji gotówkowych w PLN

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY:

1. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - 1) iż Spółdzielczy Bank Rozwoju z siedzibą w Szepletowie, przy ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 3 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182);
 - 2) iż dane te przetwarzane będą przez Spółdzielczy Bank Rozwoju oraz przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu wykonania czynności bankowych;
 - 3) informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
2. Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
3. Dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku.
4. Dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) w tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:

miejscowość i data

podpis Użytkownika karty



OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
3. Przyjmuję do wiadomości:
 - 1) iż dane te przetwarzane będą przez Spółdzielczy Bank Rozwoju i przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - 2) iż Spółdzielczy Bank Rozwoju w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo bankowe;
 - 3) iż złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla innej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych” do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar rachunku bankowego.

miejsce i data

pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

Data przyjęcia wniosku:

Pieczęć/stempel i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami